

CALFRESH (ਛੁਡ ਸਟੈਪਾਂ) , ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ \$, ਅਤੇ/ਜਾਂ

MEDI-CAL (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ 'ਚ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ)/ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮਾਂ ਲਈ ਸ਼ੁਰੂਆਤੀ ਅਰਜੀ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਿਕਲਾਂਗ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਅਰਜੀ 'ਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਵੈਲਡੋਅਰ ਮਹਿਕਮੇ (ਕਾਉਟੀ) ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਅਤੇ ਕੋਈ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਭਾਸ਼ਾ 'ਚ ਬੋਲਣਾ, ਪੜ੍ਹਨਾ, ਜਾਂ ਲਿੱਖਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਡੀ ਮੁਫ਼ਤ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਿਯੁਕਤ ਕਰੇਗੀ।

ਮੈਨੂੰ ਅਰਜੀ ਕਿੰਝ ਦੇਣੀ ਹੈ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਭੇਜਨ ਸਹਾਇਤਾ (CalFresh), ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਕਾਰਜ ਅਵਸਰ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਵੱਲ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਜਾਂ ਸ਼ਰਨਾਰਥੀ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ) Medi-Cal ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦੂਜੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ ਤਾਂ ਇਸ ਅਰਜੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ CalFresh ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਾਉਟੀ ਤੋਂ ਸਿਰਫ CalFresh ਅਰਜੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। CalFresh ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਲਈ ਭੋਜਨ ਖਰੀਦਣ ਦੇ ਖਰਚ 'ਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇਕ ਭੇਜਨ ਸਹਾਇਤਾ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਿਰਫ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਕਾਉਟੀ ਤੋਂ ਸਿਰਫ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਅਰਜੀ ਮੰਗ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ 'ਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ: Medi-Cal ਲਈ ਸਸਤਾ ਬੀਮਾ; ਕਿਫਾਇਤੀ ਨਿੱਜੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ; ਜਾਂ ਟੈਕਸ ਕ੍ਰੈਡਿਟ ਜੋ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰੀਮੀਅਮ ਆਦਾ ਕਰਨ 'ਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ <http://www.benefitscal.org/> 'ਤੇ ਜਾ ਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮਾਂ ਲਈ ਆਨਲਾਈਨ ਅਰਜੀ ਵੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ।

- ਜੇਕਰ ਮੁਨਾਸਬ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਪੂਰਾ ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਭਰੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਇੰਟਰਵਿਊ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਨੂੰ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੇ ਜਾਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਾਗਜੀ ਫਾਰਮ ਭਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ SAWs 2 ਫਲਸ ਫਾਰਮ 'ਚ ਉੱਹ ਸਵਾਲ ਹਨ (ਬਸ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਪੁੱਛੋ)। CalFresh ਲਈ ਪਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ ਆਪਣਾ ਨਾਂ, ਪਤਾ, ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ (ਅਰਜੀ ਦੇ ਪੰਨਾ 1 'ਤੇ ਸਵਾਲ 1) ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ। ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਰਜੀ ਫਾਰਮ ਦੇ ਪੰਨੇ 1 ਅਤੇ 2 'ਤੇ ਸਵਾਲ 1 ਤੋਂ 5 ਤਕ ਭਰਨੇ ਪੈਣਗੇ ਅਤੇ ਅਰਜੀ ਪਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਸ਼ੁਰੂ ਕਰਨ ਲਈ ਉਸ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨੇ ਪੈਣਗੇ।
- ਹਰ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ ਦਾ ਇਕ ਚਿੰਨ੍ਹ ਹੈ (ਇਸ ਪੰਨੇ ਦੇ ਸਿਖਰ 'ਤੇ ਦਰਸਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ) ਜੋ ਇਹ ਵਿਖਾਉਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਸਵਾਲ ਕਿਹੜੇ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਹਨ। ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਉਹ ਡਾਲਰ ਦਾ ਚਿੰਨ੍ਹ ਹੈ; CalFresh ਲਈ, ਉਹ ਇਕ ਸੋਧਿੰਗ ਕਾਰਟ ਹੈ; ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ, ਉਹ ਇਕ ਐਸਬੁਲੈਸ ਹੈ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਨਹੀਂ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਿਰਫ ਡਾਲਰ ਚਿੰਨ੍ਹ ਨਾਲ ਅੰਕਿਤ ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ।
- ਕਾਉਟੀ 'ਚ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਤੌਰ 'ਤੇ, ਡਾਕ ਰਾਹੀਂ, ਫੈਕਸ ਰਾਹੀਂ ਜਾਂ ਆਨਲਾਈਨ ਅਰਜੀ ਜਮ੍ਹਾਂ ਕਰੋ।
- ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਜਿਸ ਦਿਨ ਤੁਹਾਡੀ ਦਸਤਖਤ ਕੀਤੀ ਅਰਜੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਵੇਗੀ ਓਦੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਦਾ ਸਮਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਇਦੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਸੰਸਥਾ 'ਚ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਛੱਡਣ ਦੇ ਦਿਨ ਤੋਂ ਇਹ ਸਮਾਂ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋਵੇਗਾ।

ਮੈਨੂੰ ਅੱਗੇ ਕੀ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ?

- ਅਰਜੀ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਪਣੇ ਹੱਕਾਂ ਅਤੇ ਆਪਣੀਆਂ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ (ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ ਨਿਯਮ ਪੰਨੇ) ਬਾਰੇ ਪੜ੍ਹੋ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਟੀ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡਾ ਇੰਟਰਵਿਊ ਲਿਆ ਜਾਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਵਿਕਲਾਂਗ ਹੋ, ਤਾਂ ਦੂਜੇ ਇੰਤਜ਼ਾਮ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਪੂਰੀ ਅਰਜੀ ਨਹੀਂ ਭਰ ਸਕਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਇੰਟਰਵਿਊ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਉਸਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਆਮਦਨੀ, ਖਰਚਿਆਂ, ਅਤੇ ਦੂਜੇ ਹਾਲਾਤਾਂ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ।

ਉਸ 'ਚ ਕਿੰਨਾ ਸਮਾਂ ਲੱਗੇਗਾ?

CalFresh ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ 'ਤੇ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ 'ਚ 30 ਦਿਨ ਤਕ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ Medi-Cal ਲਈ, 45 ਦਿਨ ਤਕ ਲੱਗ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਆਪਾਤਕਾਲ 'ਚ ਹੋ ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਤੋਂ ਛੁੱਨੋਂ ਆਪਣੇ ਫਾਇਦੇ ਜਾਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਪੁੱਛੋ।

ਤੁਸੀਂ 3 ਕੈਲੰਡਰ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ CalFresh ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੀ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨੀ (ਕਟੋਤੀਆਂ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਆਮਦਨੀ) \$150 ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਉਪਲਬਧ ਜਾਂ ਚੈਕਿੰਗ ਜਾਂ ਬਚਤ ਖਾਤੇਆਂ 'ਚ ਨਕਦੀ \$100 ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ; ਜਾਂ
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚੇ (ਕਿਰਾਇਆ/ਸੈਰਟਗੇਜ ਅਤੇ ਮਦਦਗਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ) ਤੁਹਾਡੀ ਮਹੀਨੇਵਾਰ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਚੈਕਿੰਗ ਜਾਂ ਬਚਤ ਖਾਤੇਆਂ 'ਚ ਰਕਮ ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਹਨ; ਜਾਂ
- ਤੁਹਾਡਾ ਚੈਕਿੰਗ ਜਾਂ ਬਚਤ ਖਾਤੇਆਂ 'ਚ \$100 ਤੋਂ ਘੱਟ ਵਾਲਾ ਇਕ ਪਰਵਾਸੀ ਜਾਂ ਮੌਸਮੀ ਖੇਤੀ ਮਜ਼ਦੂਰ ਪਰਵਾਰ ਹੈ ਅਤੇ 1) ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਬੰਦ ਹੋ ਗਈ ਸੀ, ਜਾਂ 2) ਤੁਹਾਡੀ ਆਮਦਨੀ ਸ਼ੁਰੂ ਹੋ ਗਈ ਹੈ ਅਤੇ ਅਗਲੇ 10 ਦਿਨਾਂ 'ਚ ਤੁਹਾਨੂੰ \$25 ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਮਿਲਣ ਦੀ ਉਮੀਦ ਨਹੀਂ ਹੈ।

ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਛੁੱਨੀ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਜੇਕਰ:

- ਤੁਸੀਂ ਬੇਘਰ ਹੋ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਛੱਡਣ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਜਾਂ ਕਿਰਾਇਆ ਦੇਣ ਜਾਂ ਛੱਡ ਕੇ ਜਾਣ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਮਿਲਿਆ ਹੈ; ਜਾਂ
- ਤਿੰਨ ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਹਾਡਾ ਭੋਜਨ ਸਮਾਪਤ ਹੋ ਜਾਵੇਗਾ;
- ਤੁਹਾਡੀਆਂ ਮਦਦਗਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬੰਦ ਹੋ ਚੁੱਕੀਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਣਗੀਆਂ;
- ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਬਥੋਰੇ ਕਪੜੇ ਜਾਂ ਡਾਇਪਰਸ ਨਹੀਂ ਹਨ;
- ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਅਤੇ ਸੁਰੱਖਿਆ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕਿਸਮ ਦੇ ਅਪਾਤਕਾਲ 'ਚ ਹੋ।

ਜਾਣਕਾਰੀ ਪੰਨਾ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਲਵੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਰੱਖੋ।

ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਕਾਉਟੀ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਿਆਦਾ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਫਾਇਦੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਫਾਰਮ 'ਤੇ ਸਵਾਲ 1 ਅਤੇ SAWs 2 PLUS 'ਤੇ 6 ਤੋਂ 9, 15, ਅਤੇ 24 ਸਵਾਲਾਂ ਦੇ ਜਵਾਬ ਦਿਓ। ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਅਰਜ਼ੀ ਨਾਲ ਆਪਣੀ ਪਛਾਣ ਦਾ ਸਬੂਤ (ਜੇਕਰ ਉਹ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੈ) ਦਿਓ।

ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣ ਲਈ ਇਕ ਪੱਤਰ ਭੇਜੋਗੀ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਫਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿੱਤੀ ਸੀ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਨੂੰ ਸਵੀਕਾਰ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਕੀਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।

ਮੈਨੂੰ ਆਪਣੇ ਇੰਟਰਵਿਊ ਲਈ ਕਿਸ ਚੀਜ਼ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?

ਦੇਰੀ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ, ਆਪਣੇ ਇੰਟਰਵਿਊ 'ਚ ਇਨ੍ਹਾਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਦੇ ਸਬੂਤ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲਿਆਓ। ਆਪਣੇ ਇੰਟਰਵਿਊ 'ਚ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਵੋ ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਸਬੂਤ ਨਾ ਹੋਵੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਬੂਤ ਲੈਣ 'ਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇੰਟਰਵਿਊ ਦੇ ਦੌਰਾਨ, ਕਾਉਟੀ ਅਰਜ਼ੀ 'ਚ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੇਖੋਗੀ ਅਤੇ ਇਹ, ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਫਾਇਦੇ ਮਿਲ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਾਂ ਨਹੀਂ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੀ ਰਕਮ ਜਾਣ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਵਾਲ ਪੁੱਛੋਗੀ।

ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਲੁੜੀਦੇ ਸਬੂਤ

- ਪਛਾਣ (ਫਾਈਵਰ ਦਾ ਲਾਇਸੈਂਸ, ਸਟੇਟ ਆਈ.ਡੀ. ਕਾਰਡ, ਪਾਸਪੋਰਟ)।
- ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਜਨਮ ਦਾ ਪ੍ਰਮਾਣੋਤਾ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਥਾਂ ਦਾ ਸਬੂਤ (ਕਿਰਾਇਆ ਸਮੱਝੌਤਾ, ਤੁਹਾਡਾ ਪਤੇ ਵਾਲਾ ਵਰਤਮਾਨ ਬਿਲ)।
- ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਦਾ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ (ਕੁਝ ਖਾਸ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕਾਂ ਬਾਰੇ ਹੇਠਾਂ ਟਿੱਪਣੀ ਵੇਖੋ)।
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਸਭ ਸਦੱਸ਼ਾਂ ਲਈ ਬੈਂਕ 'ਚ ਰਕਮ (ਹਾਲ ਹੀ ਦੀਆਂ ਬੈਂਕ ਸਟੇਟਮੈਂਟਸ)।
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਹਰ ਸਦੱਸ ਦੁਆਰਾ ਪਿਛਲੇ 30 ਦਿਨਾਂ 'ਚ ਕਮਾਈ ਗਈ ਆਮਦਨੀ (ਹਾਲ ਹੀ ਦੀਆਂ ਪਚਾਂ ਮਾਲਕ ਵੱਲੋਂ ਕਾਰਜ ਦਾ ਵੇਰਵਾ) **ਨੋਟ:** ਜੇਕਰ ਸਵੈ-ਰੁਜ਼ਗਾਰ ਹੈ, ਤਾਂ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਖਰਚੇ ਜਾਂ ਟੈਕਸ ਰਿਕਾਰਡਸ।
- ਕਮਾਈ ਤੋਂ ਬਿਨਾਂ ਆਮਦਨੀ (ਬੇਰੁਜ਼ਗਾਰੀ-ਸਬੰਧੀ ਫਾਇਦੇ, SSI, ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ, ਤਜਰਬੇਕਾਰਾਂ ਦੇ ਫਾਇਦੇ, ਬਾਲ ਸਹਾਇਤਾ, ਕਰਮਚਾਰੀਆਂ ਦਾ ਮੁਆਵਜਾ, ਸਕੂਲੀ ਅਨੁਦਾਨ ਜਾਂ ਕਰਜ਼, ਕਿਰਾਏ ਤੋਂ ਆਮਦਨੀ, ਆਦਿ)।
- **ਸਿਰਫ਼ ਫਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਕਨੂੰਨੀ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕਾਂ ਲਈ ਕਨੂੰਨੀ ਆਵਾਸ ਦਾ ਦਰਜਾ** (ਇਕ ਵਿਦੇਸ਼ੀ ਪੰਜਿਕਰਨ ਕਾਰਡ, ਵੀਜ਼ਾ)।
- **ਨੋਟ:** ਘਰੇਲੂ ਹਿੰਸਾ, ਜੁਰਮ-ਸਬੰਧੀ ਮੁਕੱਦਮੇ ਜਾਂ ਤਸਕਰੀ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਆਵਾਸ ਦੇ ਦਰਜੇ ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਕੁਝ ਖਾਸ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕਾਂ ਨੂੰ ਇਸ ਸਬੂਤ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਵੀ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਦੀ ਲੋੜ ਨਾ ਹੋਵੇ।

ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਬੇਘਰ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹਾਂ ਤਾਂ ਕੀ ਹੋਵੇਗਾ?

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬੇਘਰ ਹੋ ਤਾਂ ਫੇਰੋਨ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਇਕ ਪਤਾ ਲੱਭਣ ਅਤੇ ਕਾਉਟੀ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਸ ਦੇ ਸਬੰਧ 'ਚ ਨੋਟਿਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ 'ਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਪਾਉਣ। Calfresh ਅਤੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ, ਬੇਘਰ ਹੋਣ ਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ:

- ਕਿਸੇ ਦੇਖ-ਰੇਖ ਹੋਠ ਆਸਰੇ, ਹਾਫ਼ਵੇਂ ਹਾਉਸ, ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਸਮਾਨ ਥਾਂ 'ਤੇ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ।
- ਬਿੱਧਾ 90 ਤੋਂ ਵੱਧ ਦਿਨਾਂ ਤੋਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਜਾਂ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਘਰ 'ਚ ਰਹਿ ਰਹੇ ਹੋ।
- ਕਿਸੇ ਅਜਿਹੀ ਥਾਂ 'ਤੇ ਸੋ ਰਹੇ ਹੋ ਜੋ ਸੌਣ ਦੀ ਥਾਂ ਲਈ ਡਿਜ਼ਾਈਨ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਗਈ ਹੈ, ਜਾਂ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਉਸਦੇ ਰੂਪ 'ਚ ਨਹੀਂ ਵਰਤੀ ਜਾਂਦੀ (ਹਾਲਵੇ, ਬੱਸ ਸਟੇਸ਼ਨ, ਲਾਬੀ, ਜਾਂ ਉਸਦੇ ਵਰਗੀਆਂ ਥਾਂਵਾਂ)।

ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਾ ਪੰਨਾ - ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਲਵੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਰੱਖੋ।

ਜ਼ਿਆਦਾ CalFresh ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਲੁੜੀਦੇ ਸਬੂਤ

- ਰਿਹਾਇਸ਼ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚੇ (ਕਿਰਾਏ ਦੀਆਂ ਰਸੀਦਾਂ, ਮੌਰਗੋਜ ਬਿਲ, ਸੰਪੱਤੀ ਟੈਕਸ ਬਿਲ, ਬੀਮਾ ਦਸਤਾਵੇਜ਼)।
- ਫੋਨ ਅਤੇ ਮਦਦਗਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚੇ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ 'ਚ ਕਿਸੇ ਵੀ ਬਜ਼ੁਰਗ (60 ਸਾਲ ਅਤੇ ਉਸਤੋਂ ਵੱਧ) ਜਾਂ ਵਿਕਲਾਂਗ ਲਈ ਡਾਕਟਰੀ ਖਰਚੇ।
- ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਨੌਕਰੀ ਕਰਨ, ਨੌਕਰੀ ਲੱਭਣ, ਸਿਖਲਾਈ ਜਾਂ ਸਕੂਲ 'ਚ ਹਾਜ਼ਰ ਹੋਣ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਲੁੜੀਦੀ ਕਾਰਜੀ ਕਿਰਿਆ 'ਚ ਹਿਸਾ ਲੈਣ ਕਰਕੇ ਬਾਲ ਅਤੇ ਬਾਲਗ ਦੇ ਖਭਾਲ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚੇ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੀ ਗਈ।

ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਲੁੜੀਦਾ ਅਤਿਰਿਕਤ ਸਬੂਤ

- ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਲਈ ਉਪਲਬਧ ਕਿਸੇ ਨੌਕਰੀ ਸਬੰਧੀ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ।
- ਕਿਸੇ ਵਰਤਮਾਨ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਦੇ ਪਾਲਸੀ ਨੰਬਰ।

ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਲੁੜੀਦਾ ਅਤਿਰਿਕਤ ਸਬੂਤ

- ਛੇ ਸਾਲ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਘੱਟ ਉਮਰ ਦੇ ਬੱਚਿਆਂ ਦੇ ਟੀਕਾਕਰਨਾਂ ਦਾ ਸਬੂਤ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਂ ਜਿਸ ਵਿਅਕਤੀ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ ਉਸਦੀ ਮਲਕੀਅਤ ਹੋਠ ਗੱਢੀ ਦਾ ਪੰਜੀਕਰਨ।

ਹੱਕ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ

ਇਨ੍ਹਾਂ ਵੱਲ ਤੁਹਾਡੀ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀ ਹੈ:

- ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਾਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ।
- ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਕੋਲ ਮੌਜੂਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ।
- ਲੋੜ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਬਦਲਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ। ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਸ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਵੇਂਗੀ ਕਿ ਕੀ, ਕਦੋ, ਅਤੇ ਕਿੱਛ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਹੈ। CalFresh (ਛੁਡ ਸਟੈਪਾਂ) ਅਤੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਘਰੋਲੂ ਸੂਚਨਾ ਸਬੰਧੀ ਸ਼ਰਤਾਂ ਪੂਰੀਆਂ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਕੇਸ ਬੰਦ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਇਦੇ ਘਟਾਏ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।
- ਜੇਕਰ ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਹਿੰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ 'ਚ ਇਹ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਤਾਂ ਕੋਈ ਨੌਕਰੀ ਲੱਭੋ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ ਜਾਰੀ ਰੱਖੋ ਜਾਂ ਦੂਜੀਆਂ ਕਿਰਿਆਵਾਂ 'ਚ ਹਿੱਸਾ ਲਵੋ।
- ਜੇਕਰ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਕੇਸ ਸਮੀਖਿਆ ਜਾਂ ਪਤਚੋਲ ਲਈ ਚੁਣਿਆ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਛਾਇਦਾ ਪੱਧਰ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੱਸੇ ਗਏ ਸਨ ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ, ਸਟੇਟ, ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਮੁਲਾਜ਼ਮਾਂ ਨਾਲ ਪੂਰਾ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰੋ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਮੀਖਿਆਵਾਂ 'ਚ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨ 'ਚ ਨਾਕਾਮਯਾਬੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਇਦੇ ਗੁਆਚ ਜਾਣਗੇ।
- ਅਜਿਹੀ ਕੋਈ ਵੀ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ CalFresh ਛਾਇਦੇ ਵਾਪਸ ਕਰੋ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਸੀ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ:

- ਸਿਰਫ ਆਪਣਾ ਨਾਂ, ਪਤਾ, ਅਤੇ ਦਸਤਖਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਦੇ ਹੋਏ CalFresh ਲਈ ਅਰਜ਼ੀ ਦਿਓ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਦੁਭਾਸੀਏ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਸਟੇਟ ਵੱਲੋਂ ਇਕ ਦੁਭਾਸੀਆ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।
- ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਗਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨੂੰ ਗੁਪਤ ਰੱਖੋ, ਜਦੋਂ ਤਕ ਉਹ ਸਿੱਧੇ ਤੌਰ 'ਤੇ ਕਾਉਟੀ ਦੇ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮਾਂ ਨਾਲ ਸਬੰਧਤ ਨਾ ਹੋਵੇ।
- ਕਾਉਟੀ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਕਿਸੇ ਵੀ ਸਮੇਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜ਼ੀ ਵਾਪਸ ਲਵੋ।
- ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜ਼ੀ ਭਰਣ ਲਈ ਮਦਦ ਜਾਂ ਇਸਦਾ ਸਬੂਤ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਮਦਦ ਮੰਗੋ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਬਿਉਰੋ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਅਤੇ ਉਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।
- ਨਿਮਰਤਾ, ਲਿਹਾਜ਼ ਅਤੇ ਸਨਮਾਨ ਨਾਲ ਵਿਹਾਰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ, ਅਤੇ ਪੱਖ-ਪਾਤ ਦਾ ਸਾਮੁਝਾ ਨਾ ਕਰੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਛੇਤੀ ਸੇਵਾ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਤਾਂ 3 ਦਿਨਾਂ 'ਚ CalFresh ਛਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਛੌਗੀ ਜ਼ਰੂਰਤ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਤਾਂ ਇਕ ਦਿਨ 'ਚ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।
- ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਅਰਜ਼ੀ ਦੇਣ 'ਤੇ ਉਚਿਤ ਸਮੇਂ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ CalFresh ਲਈ 30 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਅਤੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ Medi-Cal (ਕੈਲੀਡੋਰਨੀਆ 'ਚ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ) ਲਈ 45 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਕਾਉਟੀ ਦੁਆਰਾ ਇੰਟਰਵਿਊ ਦਾ ਸਾਮੁਝਾ ਕਰੋ।
- ਯੋਗਤਾ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਲੁਚੀਦਾ ਸਬੂਤ ਪੇਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 10 ਦਿਨ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।
- ਕਾਉਟੀ ਦੁਆਰਾ ਤੁਹਾਡੇ CalFresh ਜਾਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਸਬੰਧੀ ਛਾਇਦੇ ਘਟਾਉਣ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕਰਨ ਤੋਂ ਘੱਟੋ-ਘੱਟ 10 ਦਿਨ ਪਹਿਲਾਂ ਲਿਖਤੀ ਸੂਚਨਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।
- ਕਾਉਟੀ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਕੇਸ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਮੰਗ ਕਰਨ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਕੇਸ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ ਕਰਵਾਉਣ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰੋ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮਾਮਲੇ ਬਾਰੇ ਕਾਉਟੀ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਸਟੇਟ ਵੱਲੋਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਮਾਮਲੇ 'ਚ ਕੋਈ ਕਾਰਵਾਈ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਸੁਣਵਾਈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪ੍ਰਮਾਣੀਕਰਣ ਦੀ ਮਿਆਦ ਪੂਰੀ ਹੋਣ ਤਕ, ਜੋ ਵੀ ਪਹਿਲਾਂ ਹੋਵੇ, ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਇਦੇ ਉੱਝ ਹੀ ਰਹਿਣਗੇ। ਵਾਧੂ ਭੁਗਤਾਨ ਕੀਤੇ ਗਏ ਕੋਈ ਛਾਇਦੇ ਵਾਪਸ ਕਰਨ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਸੁਣਵਾਈ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਇਦਿਆਂ 'ਚ ਬਦਲਾਵ ਕਰਨ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਕਨੂੰਨ ਜੱਤ ਤੁਹਾਡੇ ਹੱਕ 'ਚ ਫੈਸਲਾ ਕਰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਉਹ ਛਾਇਦੇ ਵਾਪਸ ਕਰੇਗੀ ਜੋ ਕੱਟੇ ਗਏ ਸਨ।
- ਟੋਲ-ਫੋਨ ਨੰਬਰਾਂ – **1-800-952-5253** ਜਾਂ ਸੁਣਨ ਜਾਂ ਬੋਲਣ ਦੀ ਤਕਲੀਫ ਵਾਲਿਆਂ ਲਈ, ਜੋ TDD ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੇ ਹਨ, **1-800-952-8349** – 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਸੁਣਵਾਈ ਸਬੰਧੀ ਹੱਕਾਂ ਜਾਂ ਕਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਹਵਾਲੇ ਬਾਰੇ ਪੁੱਛੋ। ਤੁਹਾਡੇ ਸਥਾਨਕ ਕਨੂੰਨੀ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਵੈਲਫੇਅਰ ਹੱਕ ਦਫ਼ਤਰ ਤੋਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮੁਫ਼ਤ ਕਨੂੰਨੀ ਮਦਦ ਮਿਲ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਕੱਲੇ ਨਹੀਂ ਜਾਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਸੁਣਵਾਈ 'ਚ ਕਿਸੇ ਮਿੱਤਰ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਆਪਣੇ ਨਾਲ ਲਿਆਓ।
- ਵੇਟ ਪਾਉਣ ਲਈ ਪੰਜਾਬੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਟੀ ਤੋਂ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰੋ।
- ਜੇਕਰ ਉਹ ਬਦਲਾਵ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ CalFresh ਛਾਇਦਿਆਂ ਜਾਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੇ ਹਨ ਤਾਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿਓ।
- ਆਪਣੇ ਘਰੋਲੂ ਮਹਰਚੇ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦਿਓ ਜੋ ਜ਼ਿਆਦਾ CalFresh ਛਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ 'ਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਸਬੂਤ ਨਾ ਦੇਣਾ ਇਹ ਕਹਿਣ ਵਾਂਗ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਇਨਾ ਮਹਰਚਾ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਜ਼ਿਆਦਾ CalFresh ਛਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋਵੇਗੇ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਲਈ ਕੋਈ ਹੋਰ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡੇ CalFresh ਛਾਇਦੇ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰੇ ਜਾਂ ਆਪਣੇ CalFresh ਕੇਸ 'ਚ ਮਦਦ (ਇਖਤਿਆਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦਾ) ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਦੱਸੋ।
- ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਕੇਸ ਨੂੰ ਅੱਗੇ ਵਧਾਉਣ ਅਤੇ ਜੀਵਨ-ਸਾਥੀ ਜਾਂ ਮਾਤਾ/ਪਿਤਾ ਤੋਂ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਲੈਣ ਦਾ ਹੱਕ ਵੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨ ਨਾਲ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਨੁਕਸਾਨ ਹੋਵੇਗਾ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ Medi-Cal ਏਜੰਸੀ ਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਹਿਯੋਗ ਨਾ ਕਰਨਾ ਪਵੇ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਲਵੋ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਰੱਖੋ

ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੇ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਜੁਰਮਾਨੇ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਭੂਠੀ ਜਾਂ ਗਲਤ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਹ CalFresh (ਫੁੱਡ ਸਟੈਂਪਾਂ), ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ, ਅਤੇ Medi-Cal (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ 'ਚ ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ), ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਦੀ ਕੋਸ਼ਿਸ਼ ਕਰਨ ਲਈ, ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੂੰ ਉਹ ਛਾਇਦੇ, ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਉਹ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੈ, ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ 'ਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਇਰਾਦਤਨ ਪੂਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਜੁਰਮ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹੇ ਕੋਈ ਵੀ ਛਾਇਦੇ ਵਾਪਸ ਕਰਨੇ ਪੈਂਗੇ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਸੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਰਾਦਤਨ ਇੰਡ ਕਰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਛਾਇਦਿਆਂ 'ਚ \$950 ਤੋਂ ਵੱਧ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਦੇ ਹੋ ਜਿਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਸੀ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ 'ਤੇ ਜੁਰਮ ਦਾ ਇਲਜ਼ਾਮ ਲਗਾਇਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

CalFresh ਲਈ: ਮੈਂ ਸਮਝਦਾਇ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਇਨ੍ਹਾਂ 'ਚੋਂ ਕੁਝ ਵੀ ਕਰ ਕੇ ਇਰਾਦਤਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ:

- ਜਾਣਕਾਰੀ ਲੁਕਾਉਣਾ ਜਾਂ ਝੂਠੇ ਬਿਆਨ ਦੇਣਾ
- ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਦੇ ਇਲੈਕਟੋਨਿਕ ਛਾਇਦਾ ਟਾਂਸਫਰ (EBT) ਕਾਰਡਸ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਨੂੰ ਆਪਣਾ ਕਾਰਡ ਵਰਤਣ ਦੇਣਾ
- ਸ਼ਰਾਬ ਜਾਂ ਤਮਾਕੂ ਖਰੀਦਣ ਲਈ CalFresh ਛਾਇਦਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਨਾ
- CalFresh ਛਾਇਦੇ ਜਾਂ EBT ਕਾਰਡਸ ਦਾ ਸੌਦਾ ਕਰਨਾ, ਵੇਚਣਾ, ਜਾਂ ਦੇ ਦੇਣਾ
- ਨਿਯੰਤ੍ਰਤ ਤੱਤ, ਜਿਵੇਂ ਨਸ਼ੀਲੀ ਦਵਾਈਆਂ, ਲਈ CalFresh ਛਾਇਦਿਆਂ ਦਾ ਸੌਦਾ ਕਰਨਾ
- ਆਪਣੀ ਪਛਾਣ ਅਤੇ ਆਪਣੀ ਰਿਹਾਇਸ਼ ਦੀ ਥਾਂ ਬਾਰੇ ਭੂਠੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣਾ ਤਾਂ ਤਾਕਿ ਮੈਨੂੰ ਅਤਿਰਿਕਤ CalFresh ਛਾਇਦੇ ਮਿਲ ਪਾਉਣ
- ਮੈਨੂੰ \$500 ਤੋਂ ਵੱਧ ਕੀਮਤ ਦੇ CalFresh ਛਾਇਦਿਆਂ ਦਾ ਸੌਦਾ ਕਰਨ ਜਾਂ ਵੇਚਣ, ਜਾਂ ਹਵਿਆਰਾਂ, ਗੋਲੀਆਂ, ਜਾਂ ਵਿਸ਼ੇਵਰਕਾਂ ਲਈ CalFresh ਛਾਇਦਿਆਂ ਦਾ ਸੌਦਾ ਕਰਨ ਦਾ ਜੁਰਮ ਸਾਬਿਤ ਹੋ ਚੁੱਕਾ ਹੈ

ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾਇ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਜੇਕਰ...

- ਮੇਰਾ ਇਰਾਦਤਨ ਪ੍ਰੋਗਰਾਮ ਦੀ ਉਲੰਘਣਾ ਕਰਨ ਦਾ ਜੁਰਮ ਸਾਬਿਤ ਹੋਇਆ ਹੈ
- ਮੈਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਸਬੰਧੀ ਨਿਯਮਾਂ ਦੀ ਪਾਲਣਾ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ
- ਮੈਨੂੰ ਕਿਸੇ ਅਦਾਲਤ ਜਾਂ ਪ੍ਰਬੰਧਕੀ ਸੂਫ਼ਵਾਈ ਦੁਆਰਾ ਕੁਝ ਤਰ੍ਹਾਂ ਦੀ ਧੋਖੇਬਾਜ਼ੀ ਕਰਨ ਲਈ ਕਸ਼ਤਰਵਾਰ ਠਹਿਰਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ

ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕਾਂ ਲਈ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਜਾਣਕਾਰੀ

- ਤੁਸੀਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਲੋਕਾਂ ਲਈ CalFresh ਛਾਇਦਿਆਂ ਜਾਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਉਹ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਯੋਗ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ 'ਚ ਦੂਜੇ ਲੋਕ ਸਾਮਲ ਹਨ ਜੋ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹਨ। ਉਦਾਹਰਨ ਲਈ, ਪਰਵਾਸੀ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਆਪਣੇ ਯੂ.ਐਸ. ਨਾਗਰਕ ਜਾਂ ਯੋਗ ਪਰਵਾਸੀ ਬੱਚਿਆਂ ਲਈ CalFresh ਛਾਇਦਿਆਂ ਜਾਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹਨ, ਭਾਵੇਂ ਮਾਤਾ-ਪਿਤਾ ਯੋਗ ਨਾ ਹੋਣ।
- ਭੋਜਨ ਸਬੰਧੀ ਛਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਤੁਹਾਡੇ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਆਵਾਸ ਦੇ ਦਰਜੇ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗਾ। ਆਵਾਸ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਿੱਜੀ ਅਤੇ ਗੁਪਤ ਹੈ।
- ਜੋ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਯੋਗ ਹਨ ਅਤੇ ਛਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦਿੰਦੇ ਹਨ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦਾ ਆਵਾਸ ਦੀ ਦਰਜਾ ਯੂ.ਐਸ. ਨਾਗਰਕਤਾ ਅਤੇ ਆਵਾਸ ਸੇਵਵਾਂ (USCIS) ਤੋਂ ਜਾਂਚਿਆ ਜਾਵੇਗਾ। ਸੰਘੀ ਕਨੂੰਨ ਕਰਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਧੋਖੇਬਾਜ਼ੀ ਦੇ ਮਾਮਲਿਆਂ ਤੋਂ ਇਲਾਵਾ USCIS ਕਿਸੇ ਹੋਰ ਕੰਮ ਲਈ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਸਤੇਮਾਲ ਨਹੀਂ ਕਰ ਸਕਦੀ।

ਬਾਹਰ ਨਿਕਲਣਾ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਛਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਨਾ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਗੈਰ-ਨਾਗਰਕ ਸਦੱਸ਼(ਸਦੱਸ਼) ਦੀ ਆਵਾਸ ਜਾਣਕਾਰੀ, ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ, ਜਾਂ ਕੋਈ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਛਾਇਦੇ ਠੀਕ ਤਰ੍ਹਾਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਂਟੀ ਨੂੰ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਆਮਦਨੀ ਜਾਣ ਅਤੇ ਸੰਸਾਧਨ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋਵੇਗੀ। ਛਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਨਾ ਦੇਣ ਵਾਲ ਲੋਕਾਂ ਬਾਰੇ ਕਾਉਂਟੀ USCIS ਨਾਲ ਸੰਪਰਕ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ।

ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰਾਂ (SSN) ਦੀ ਵਰਤ

CalFresh ਅਤੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ: CalFresh ਛਾਇਦਿਆਂ ਜਾਂ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਹਰ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ SSN, ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਹੈ, ਜਾਂ ਇਸਦਾ ਸਬੂਤ (ਜਿਵੇਂ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਦਫ਼ਤਰ ਤੋਂ ਪੱਤਰ) ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨਾ ਪਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ SSN ਲਈ ਅਰਜੀ ਦਿੰਦੀ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਸਦੱਸ਼ ਨੂੰ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹਾਂ ਜੋ ਸਾਨੂੰ SSN ਮੁਹੱਈਆ ਨਹੀਂ ਕਰਦਾ। ਕੁਝ ਲੋਕਾਂ ਨੂੰ ਮਦਦ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ SSNs ਦੇਣ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੈ ਜਿਵੇਂ, ਘਰੇਲੂ ਬਦਸਲੂਕੀ ਦੇ ਸਿਕਾਰ, ਜੁਰਮ ਸਬੰਧੀ ਮੁਕੱਦਮੇ ਦੇ ਗਵਾਹ, ਅਤੇ ਤਸਕਰੀ ਦੇ ਸਿਕਾਰ।

ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ/ Medi-Cal: ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ SSN ਹੈ ਤਾਂ ਸਾਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ SSN ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਨਹੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਵੀ ਤੁਹਾਡਾ SSN ਮੁਹੱਈਆ ਕਰਨਾ ਮਦਦਗਾਰ ਹੋਵੇਗਾ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਅਰਜੀ ਦੀ ਪਰਕਿਰਿਆ ਨੂੰ ਤੇਜ਼ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਸੀਂ ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਹੋਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ SSN ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹਾਂ ਕਿ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਸਬੰਧੀ ਖਰਚ 'ਚ ਮਦਦ ਲਈ ਕੌਂਝ ਯੋਗ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਕਿਸੇ ਨੂੰ SSN ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ 'ਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ 1-800-772-1213 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਵੈਬਸਾਈਟ ਵੇਖੋ: www.socialsecurity.gov

ਵਾਧੂ ਸਪੁਰਦਗੀ

ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ CalFresh ਛਾਇਦੇ ਮਿਲੇ ਹਨ ਜਿਨ੍ਹੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਭਾਵੇਂ ਕਾਉਂਟੀ ਨੇ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਸੀ ਜਾਂ ਉਹ ਇਰਾਦਤਨ ਨਹੀਂ ਸੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਵਾਪਸ ਕਰਨੇ ਪੈਂਗੇ। ਤੁਹਾਡੇ ਛਾਇਦੇ ਘਟਾਏ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਅਦਾਲਤਾਂ, ਦੂਜੀਆਂ ਵਸੂਲੀ ਏਜੰਸੀਆਂ, ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਸਰਕਾਰ ਵਸੂਲੀ ਕਾਰਵਾਈ ਰਾਹੀਂ, ਛਾਇਦਿਆਂ ਦੀ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਵਸੂਲ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ SSN ਇਸਤੇਮਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਲਵੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਰੱਖੋ

ਵਾਪੂ ਭੁਗਤਾਨ

ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਸਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲੀ ਸੀ ਜਿੰਨੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਮਿਲਣੀ ਚਾਹੀਦੀ ਸੀ। CalFresh ਫਾਇਦਿਆਂ ਵਾਂਗ, ਭਾਵੇਂ ਕਾਉਟੀ ਨੇ ਗਲਤੀ ਕੀਤੀ ਸੀ ਜਾਂ ਉਹ ਇਕਾਦਤਨ ਨਹੀਂ ਸੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਉਹ ਵਾਪਸ ਕਰਨੀ ਪਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਅਦਾਲਤਾਂ, ਦੂਜੀਆਂ ਵਸੂਲੀ ਏਜੰਸੀਆਂ, ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਸਰਕਾਰ ਵਸੂਲੀ ਕਾਰਵਾਈ ਰਾਹੀਂ, ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੀ ਬਕਾਇਆ ਰਕਮ ਵਸੂਲ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਡਾ SSN ਇਸਤੇਮਾਲ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣਾ

ਫਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਹਰ ਪਰਵਾਰ ਨੂੰ ਕੁਝ ਬਦਲਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਪਵੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਕਿਹੜੇ ਬਦਲਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣੀ ਹੈ, ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਿੰਤੇ ਦੇਣੀ ਹੈ, ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਦੇ ਦੇਣੀ ਹੈ। ਬਦਲਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ 'ਚ ਨਾਕਾਮਯਾਬੀ ਦੇ ਨਤੀਜੇ ਵਜੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਇਦੇ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਤੁਸੀਂ ਅਜਿਹੀਆਂ ਗੱਲਾਂ ਹੋਣ 'ਤੇ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਨੂੰ ਵਧਾ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਘੱਟ ਆਮਦਨੀ ਮਿਲਣਾ।

ਸਟੇਟ ਵੱਲੋਂ ਸੁਣਵਾਈਆਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜੀ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਮੌਜੂਦਾ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੇ ਸਬੰਧ 'ਚ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਕਾਰਵਾਈ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਨਹੀਂ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਟੇਟ ਵੱਲੋਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ। ਕਾਉਟੀ ਦੀ ਕਾਰਵਾਈ ਤੋਂ ਬਾਅਦ 90 ਦਿਨਾਂ ਦੇ ਅੰਦਰ ਤੁਸੀਂ ਸਟੇਟ ਵੱਲੋਂ ਸੁਣਵਾਈ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਹ ਦੱਸਣਾ ਪਵੇਗਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਸੁਣਵਾਈ ਕਿਉਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਟੀ ਤੋਂ ਮਿਲਣ ਵਾਲੇ ਪ੍ਰਵਾਨਗੀ ਜਾਂ ਇਨਕਾਰ ਸਬੰਧੀ ਨੋਟਿਸ 'ਚ ਅਪੀਲ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕਰਨ ਦੇ ਤਰੀਕੇ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਹੋਵੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਾਰਵਾਈ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਸੁਣਵਾਈ ਦੀ ਮੰਗ ਕਰਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕੋਈ ਫੈਸਲਾ ਹੋਣ ਤਕ ਸ਼ਾਇਦ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ CalFresh ਫਾਇਦਿਆਂ ਨੂੰ ਉਝ੍ਹ ਹੀ ਰੱਖ ਸਕਦੇ ਹੋ।

ਗੁਪਤਤਾ ਅਧਿਨਿਯਮ ਅਤੇ ਪਰਗਟਾ

ਤੁਸੀਂ ਅਰਜੀ 'ਚ ਨਿੱਜੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ। ਇਹ ਵੇਖਣ ਲਈ ਕਾਉਟੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਫਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਯੋਗ ਹੋ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੁਹੱਈਆ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਤੋਂ ਇਨਕਾਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਮੁਹੱਈਆ ਕੀਤੀ ਗਈ ਕਿਸੇ ਵੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਸਮੀਖਿਆ, ਬਦਲਾਵ, ਜਾਂ ਉਸਨੂੰ ਠੀਕ ਕਰਨ ਦਾ ਹੱਕ ਹੈ। ਜਦੋਂ ਤਕ ਤੁਸੀਂ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ ਜਾਂ ਸੰਘੀ ਜਾਂ ਸਟੇਟ ਦਾ ਕਨੂੰਨ ਉਸਨੂੰ ਇਂਛ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ ਕਾਉਟੀ ਦੂਜਿਆਂ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪਰਦਰਸ਼ਤ ਜਾਂ ਮੁਹੱਈਆ ਨਹੀਂ ਕਰੇਗੀ। ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਕਾਮਾਈ ਤਸਦੀਕ ਸਿਸਟਮ (IEVS) ਸਮੇਤ, ਕੰਪਿਊਟਰ ਮਿਲਾਨ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਰਾਹੀਂ ਕਾਉਟੀ ਇਸ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰੇਗੀ। ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਦੇ ਪਾਲਣਾ ਦੀ ਨਿਗਰਾਨੀ ਕਰਨ ਅਤੇ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਦੇ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਲਈ ਵਰਤੀ ਜਾਵੇਗੀ। ਕਾਉਟੀ ਅਧਿਕਾਰਕ ਜਾਂਚ ਲਈ ਦੂਜੀਆਂ ਸੰਘੀ ਅਤੇ ਸਟੇਟ ਏਜੰਸੀਆਂ ਨਾਲ, ਕਨੂੰਨ ਤੋਂ ਬਚਣ ਲਈ ਫਰਾਰ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀਆਂ ਨੂੰ ਹਿਰਾਸਤ 'ਚ ਲੈਣ ਲਈ ਕਨੂੰਨ ਲਾਗੂ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਅਧਿਕਾਰੀਆਂ ਨਾਲ, ਅਤੇ ਦਾਅਵਾ ਵਸੂਲੀ ਸਬੰਧੀ ਕਾਰਵਾਈ ਲਈ ਨਿੱਜੀ ਦਾਅਵਾ ਵਸੂਲੀ ਏਜੰਸੀਆਂ ਨਾਲ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਸਾਂਝੀ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। USCIS ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰ ਕੇ ਕਾਉਟੀ ਫਾਇਦਿਆਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਸਦੱਸਾਂ ਦੀ ਆਵਾਸ ਦੇ ਦਰਜੇ ਦੀ ਤਸਦੀਕ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਇਨ੍ਹਾਂ ਏਜੰਸੀਆਂ ਤੋਂ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਣ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਅਤੇ ਫਾਇਦਿਆਂ ਦੇ ਪੱਧਰ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ ਲਈ ਭੁਗਤਾਨ ਕਰਨ 'ਚ ਮਦਦ ਲਈ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਨ ਲਈ ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ 'ਚ ਮੌਜੂਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰੇਗੀ। ਕਾਉਟੀ ਸਟੇਟ ਅਤੇ ਸੰਘੀ ਇਲੈਕਟੋਨਿਕ ਡੇਟਾਬੇਸਾਂ ਅਤੇ ਆਂਤਰਿਕ ਆਮਦਨ ਸੇਵਾ (IRS), ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਪ੍ਰਬੰਧਨ, ਆਂਤਰਿਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਮਹਿਕਮੇ, ਅਤੇ/ਜਾਂ ਕਿਸੇ ਉਪਭੋਗਤਾ ਰਿਪੋਰਟਿੰਗ ਏਜੰਸੀ ਦੇ ਡੇਟਾਬੇਸਾਂ 'ਚ ਮੌਜੂਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰ ਕੇ ਤੁਹਾਡੇ ਜਵਾਬ ਜਾਂਚੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਜਾਣਕਾਰੀ ਮੇਲ ਨਹੀਂ ਖਾਂਦੀ, ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਥਾਨ ਲਈ ਕਹਿ ਸਕਦੀ ਹੈ।

ਨਿਰਧਾਰਤ

ਇਹ ਸਟੇਟ ਅਤੇ ਕਾਉਟੀ ਦੀ ਨੀਤੀ ਹੈ ਕਿ ਸਭ ਲੋਕਾਂ ਨਾਲ ਬਰਾਬਰ, ਅਤੇ ਸਨਮਾਨ ਅਤੇ ਇੱਜ਼ਤ ਨਾਲ ਵਿਹਾਰ ਕੀਤਾ ਜਾਵੇ। ਸੰਘੀ ਕਨੂੰਨ ਅਤੇ ਯੂ.ਐਸ. ਕ੍ਰਿਸ਼ੀ ਮਹਿਕਮੇ (USDA) ਦੀ ਨੀਤੀ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ, ਨਸਲ, ਰੰਗ, ਰਾਸ਼ਟਰੀ ਮੂਲ, ਲਿੰਗ, ਉਮਰ, ਧਰਮ, ਸਿਆਸੀ ਮਾਨਤਾਵਾਂ, ਜਾਂ ਅਪਾਹਜਪੁਣੇ ਦੇ ਅਧਾਰ 'ਤੇ ਪੱਖ-ਪਾਤ ਕਰਨਾ ਸਖਤ ਵਰਜਿਤ ਹੈ।

ਪੱਖ-ਪਾਤ ਦੀ ਸ਼ਿਕਾਇਤ ਦਰਜ ਕਰਵਾਉਣ ਲਈ, ਆਪਣੀ ਕਾਉਟੀ ਦੇ ਨਾਗਰਕ ਹੱਕ ਸੰਚਾਲਕ ਨੂੰ ਸੰਪਰਕ ਕਰੋ, ਜਾਂ USDA ਜਾਂ ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਸਮਾਜਕ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮਹਿਕਮੇ (CDSS) ਨੂੰ ਲਿੱਖੋ ਜਾਂ ਕਾਲ ਕਰੋ:

USDA, Director
Office of Civil Rights, Room 326-W
Whitten Building
1400 Independence Ave.
Washington D.C. 20250-9410
1-202-720-5964 (ਵੈਈਐਸ ਅਤੇ TDD)

CDSS
Civil Rights Bureau
P.O. BOX 944243, M.S. 8-16-70
Sacramento, CA 94244-2430
1-866-741-6241 (ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ)

USDA ਇਕ ਸਮਾਨ ਅਵਸਰ ਮਾਲਕ ਹੈ।

CalFresh ਲਈ ਕਾਰਜੀ ਨਿਯਮ

ਕਾਉਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਕਾਰਜ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ 'ਚ ਮੁਕੱਰਰ ਕਰ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਉਹ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਉਹ ਸਵੈਇੱਛਤ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਰਜ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਕੋਈ ਲਾਜ਼ਮੀ ਕਾਰਜੀ ਕਿਰਿਆ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਸੀਂ ਉਹ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਫਾਇਦੇ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹਾਲ ਹੀ 'ਚ ਨੌਕਰੀ ਛੱਡੀ ਹੈ ਤਾਂ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਤੁਸੀਂ CalFresh ਲਈ ਯੋਗ ਨਹੀਂ ਹੋ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਲਵੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਰੱਖੋ

CalWORKs (ਕੈਲਿਆਣ-ਤੋਂ-ਕੰਮ ਵਿਖੇ ਸੰਪਰੀ ਅਤੇ ਬੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਜ਼ਿੰਮੇਦਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ) ਲਈ ਕਾਰਜੀ ਨਿਯਮ (ਕਲਿਆਣ-ਤੋਂ-ਕੰਮ (Welfare-to-Work))

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਮਿਲੀ ਹੈ, ਤਾਂ ਛੋਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਨਾ ਹੋਣ ਤਕ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਲਿਆਣ-ਤੋਂ-ਕੰਮ (WTW) 'ਚ ਹਿੱਸਾ ਲੈਣਾ ਪਵੇਗਾ। ਕਾਉਂਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਦੱਸੇਗੀ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ WTW ਤੋਂ ਛੋਟ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੈ ਜਾਂ ਨਹੀਂ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀਆਂ ਨਿਰਧਾਰਤ ਕਿਰਿਆਵਾਂ ਨਹੀਂ ਕਰਦੇ ਤਾਂ ਤੁਹਾਡੀ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਘਟਾਈ ਜਾਂ ਬੰਦ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ।

CalWORKs – ਉਗਲਾਂ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲੈਣਾ/ਛੋਟੇ ਪ੍ਰਤੀਬਿੰਬ ਬਣਾਉਣਾ

ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਯੋਗ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਸਭ ਸੱਦੱਸਾਂ ਦੀਆਂ ਉਗਲਾਂ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਏ ਜਾਣੇ/ਛੋਟੇ ਪ੍ਰਤੀਬਿੰਬ ਬਣਾਏ ਜਾਣੇ ਚਾਹੀਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਜਿਸਨੂੰ ਇਨ੍ਹਾਂ ਨਿਯਮਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਯੋਗ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਉਗਲਾਂ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਨਹੀਂ ਦਿੰਦਾ/ਛੋਟੇ ਪ੍ਰਤੀਬਿੰਬ ਨਹੀਂ ਬਣਵਾਉਂਦਾ, ਤਾਂ ਪੂਰੇ ਪਰਵਾਰ ਨੂੰ ਕੋਈ ਛਾਇਦੇ ਸਪੁਰਦ ਨਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਣਗੇ। ਉਗਲਾਂ ਦੇ ਨਿਸ਼ਾਨ/ਛੋਟੇ ਪ੍ਰਤੀਬਿੰਬ ਗੁਪਤ ਹਨ ਅਤੇ ਸਿਰਫ਼ ਕਲਿਆਣ ਸਬੰਧੀ ਧੋਖੇ ਤੋਂ ਬਚਣ ਜਾਂ ਉਸ ਲਈ ਮੁਕੱਦਮਾ ਚਲਾਉਣ ਲਈ ਵਰਤੇ ਜਾ ਸਕਦੇ ਹਨ।

ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਛਾਇਦੇ ਕਿੰਝ ਪ੍ਰਾਪਤ/ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰ ਸਕਦਾ/ਸਕਦੀ ਹਾਂ?

CalFresh ਅਤੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ:

- ਕਾਉਂਟੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਕ ਪਲਾਸਟਿਕ ਦਾ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਨਿਕ ਛਾਇਦਾ ਟਾਂਸਫਰ (EBT) ਕਾਰਡ ਡਾਰ ਰਾਹੀਂ ਭੇਜੇਗੀ ਜਾਂ ਮੁੱਹਈਆ ਕਰੇਗੀ। ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਸਵੀਕਾਰ ਹੋਣ 'ਤੇ ਛਾਇਦੇ ਕਾਰਡ 'ਚ ਪਾਏ ਜਾਣਗੇ। ਆਪਣਾ ਕਾਰਡ ਸਿਲਣ 'ਤੇ ਉਸ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ। ਤੁਸੀਂ ATMs ਤੋਂ ਨਕਦੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਜਾਂ ਭੋਜਨ ਅਤੇ/ਜਾਂ ਦੂਜੀਆਂ ਚੀਜ਼ਾਂ ਖਰੀਦਣ ਲਈ ਤੁਸੀਂ ਇਕ ਵਿਅਕਤੀਗਤ ਪਥਾਣ ਸੰਖਿਆ (PIN) ਸੈਟ ਕਰੋਗੇ।
- ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ EBT ਕਾਰਡ ਗੁਆਚਿਆ, ਚੌਰੀ, ਨਸ਼ਟ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਲੱਗਦਾ ਹੈ ਕਿ ਅਜਿਹਾ ਕੋਈ ਵਿਅਕਤੀ ਤੁਹਾਡਾ ਫੀਂ ਨੰਬਰ ਜਾਣਦਾ ਹੈ ਜਿਸਨੂੰ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਛਾਇਦੇ ਇਸਤੇਮਾਲ ਨਹੀਂ ਕਰਨ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਛੋਰਨ ਉਸਦੀ ਸੁਚਨਾ ਦੇਣ ਲਈ (877) 328-9677 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ ਜਾਂ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਕਾਲ ਕਰੋ ਅਤੇ ਆਪਣਾ PIN ਨੰਬਰ ਬਦਲੋ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਸਭ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰ ਬਾਲਗ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇਖਤਿਆਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਵੀ ਫੌਰਨ ਇਨ੍ਹਾਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ 'ਚੋਂ ਇਕ ਦੀ ਸੁਚਨਾ ਦੇਣ ਦਾ ਤਰੀਕਾ ਜਾਣਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ EBT ਕਾਰਡ ਜਾਂ PIN ਗੁਆਚਣ ਜਾਂ ਚੌਰੀ ਹੋਣ ਦੀ ਸੁਚਨਾ ਦੇਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ 'ਚੋਂ ਕੱਢੀ EBT ਗਈ ਛਾਇਦੇ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਵੀ ਰਕਮ ਵਾਪਸ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।
- ਤੁਸੀਂ ਲਗਭਗ ਸਭ ਭੋਜਨ, ਅਤੇ ਆਪਣਾ ਭੋਜਨ ਉਗਾਉਣ ਲਈ ਬੀਜ ਅਤੇ ਧੋਖੇ ਮੁਹੱਦੇਣ ਲਈ ਆਪਣੇ CalFresh ਛਾਇਦਿਆਂ ਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਤੁਸੀਂ ਸ਼ਰਾਬ, ਤਮਾਜ਼, ਪਾਲਤੂ ਪਸੂਆਂ ਦਾ ਖਾਣਾ, ਕੁਝ ਕਿਸਮ ਦੇ ਪੱਕੇ ਹੋਏ ਭੋਜਨ, ਕੋਈ ਵੀ ਚੀਜ਼ ਜੋ ਭੋਜਨ ਨਹੀਂ ਹੈ (ਜਿਵੇਂ ਟੁਖਪੇਸਟ, ਸਾਬਣ, ਜਾਂ ਧੇਰ ਟਾਵਲਸ) ਨਹੀਂ ਖਰੀਦ ਸਕਦੇ।
- CalFresh ਛਾਇਦੇ ਕਿਰਾਣੇ ਦੀਆਂ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਦੁਕਾਨਾਂ 'ਚ ਅਤੇ ਭੋਜਨ ਵੇਚਣ ਵਾਲੀਆਂ ਦੂਜੀਆਂ ਥਾਂਵਾਂ 'ਤੇ ਸਵੀਕਾਰ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ। ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਦੁਕਾਨਾਂ ਅਤੇ ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ATMs 'ਚ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕੀਤੀ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ। ਕੁਝ ATMs ਇਕ ਸੂਲਕ ਵਸੂਲ ਸਕਦੇ ਹਨ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਤਿੰਨ ਵਾਰ ਰਕਮ ਕੱਢਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਨਕਦੀ ਲੈਣ ਲਈ ਕੋਈ ATM ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਵੀ ਇਕ ਸੂਲਕ ਵਸੂਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਨੇੜੇ EBT ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਵਾਲੀਆਂ ਥਾਂਵਾਂ ਦੀ ਸੁਚੀ ਲਈ, ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਵੇਖੋ: <https://www.ebt.ca.gov> ਜਾਂ <https://www.snapfresh.org>. ਤੁਸੀਂ ਇਹ ਵੀ ਪਤਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ ਸੂਲਕ ਅਦਾ ਕੀਤੇ ਬਿਨਾਂ ਤੁਸੀਂ ਨਕਦੀ ਕਿੱਥੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
- CalFresh ਛਾਇਦੇ ਸਿਰਫ਼ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਸੱਦੱਸਾਂ ਲਈ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਸੱਦੱਸਾਂ ਲਈ ਹੈ ਜੋ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਲਈ ਸਵੀਕਿਤ ਹਨ। ਤੁਹਾਡੀ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੀਆਂ ਮੁਦਲੀਆਂ ਜ਼ਰੂਰਤਾਂ (ਰਿਹਾਇਸ਼, ਭੋਜਨ, ਕਪੜੇ, ਆਦਿ) ਨੂੰ ਪੂਰਾ ਕਰਨ ਲਈ ਹੈ। ਆਪਣੇ ਛਾਇਦਿਆਂ ਨੂੰ ਸੁਰੱਖਿਅਤ ਰੱਖੋ। ਆਪਣਾ PIN ਨੰਬਰ ਨਾ ਰੱਖੋ। ਆਪਣਾ PIN ਨੰਬਰ ਆਪਣੇ EBT ਕਾਰਡ ਨਾਲ ਨਾ ਰੱਖੋ। ਆਪਣਾ PIN ਨੰਬਰ ਅਤੇ PIN ਨੰਬਰ ਦਿੰਦੇ ਹੋ, ਦੁਆਰਾ EBT ਕਾਰਡ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਇਸਤੇਮਾਲ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਦੁਆਰਾ ਮਨਜ਼ੂਰਸ਼ੁਦਾ ਮੰਨਿਆ ਜਾਵੇਗਾ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਖਾਤੇ 'ਚੋਂ ਕੱਢੀ ਗਈ ਛਾਇਦੇ ਸਬੰਧੀ ਕੋਈ ਵੀ ਰਕਮ ਵਾਪਸ ਨਹੀਂ ਕੀਤੀ ਜਾਵੇਗੀ।

Medi-Cal ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ:

- Medi-Cal ਲਈ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਕ ਛਾਇਦੇ ਪਥਾਣ ਕਾਰਡ (BIC) ਮਿਲੇਗਾ।
 - ਆਪਣਾ BIC ਸਿਲਣ 'ਤੇ ਉਸ 'ਤੇ ਦਸਤਖਤ ਕਰੋ ਅਤੇ ਉਸਨੂੰ ਸਿਰਫ਼ ਲੋੜਵੀਆਂ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਸੇਵਾਵਾਂ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਉਸਦੀ ਵਰਤੋਂ ਕਰੋ।
 - ਕਦੇ ਵੀ ਆਪਣਾ BIC ਨਾ ਸੁਟੇ (ਜਦੋਂ ਤਕ ਅਸੀਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਕ ਨਵਾਂ BIC ਨਹੀਂ ਦਿੰਦੇ)। ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣਾ BIC ਰੱਖਣਾ ਪਵੇਗਾ ਭਾਵੇਂ ਤੁਹਾਨੂੰ Medi-Cal ਮਿਲਣਾ ਬੰਦ ਹੋ ਜਾਂਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ Medi-Cal ਦੁਬਾਰਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਤਾਂ ਤੁਸੀਂ ਉਹੀ BIC ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
 - ਜਦੋਂ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦਾ ਕੋਈ ਸੱਦੱਸ ਬੀਮਾਰ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਕੋਈ ਮੁਲਾਕਾਤ ਨਿਰਧਾਰਤ ਹੋਵੇ ਤਾਂ ਆਪਣੇ ਕਿਰਪਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ।
 - ਕਿਸੇ ਅਪਾਤਕਾਲ ਤੋਂ ਫੌਰਨ ਬਾਅਦ ਅਪਾਤਕਾਲੀਨ ਹਾਲਾਤ 'ਚ ਆਪਣਾ ਜਾਂ ਆਪਣੇ ਪਰਵਾਰ ਸੱਦੱਸਾਂ ਦਾ ਇਲਾਜ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਚਿਕਿਤਸੀ ਪ੍ਰਦਾਤਾ ਕੋਲ BIC ਲੈ ਕੇ ਜਾਓ।
- ਦੂਜੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਉਚੇਚੇ ਕੈਰੀਅਰ ਤੋਂ ਇਕ ਸਿਹਤ ਯੋਜਨਾ ਕਾਰਡ ਮਿਲੇਗਾ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਲਵੇ ਅਤੇ ਆਪਣੇ ਰਿਕਾਰਡ ਲਈ ਰੱਖੋ

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਾਲੀ ਜਾਂ ਨੀਲੀ ਸਿਆਹੀ ਇਸਤੇਮਾਲ ਕਰੋ ਕਿਉਂਕਿ ਉਹ ਪੜ੍ਹਨ 'ਚ ਸੌਂਪੀ ਅਤੇ ਪੜੀਲੀਪੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਸਭ ਤੋਂ ਚੰਗੀ ਹੁੰਦੀ ਹੈ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਆਪਣੇ ਜਵਾਬ ਪ੍ਰਿੰਟ ਕਰੋ। ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਸਵਾਲ(ਸਵਾਲਾਂ) ਦਾ(ਦੇ) ਜਵਾਬ ਦੇਣ ਲਈ ਸਿਆਦਾ ਥਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇਣ ਲਈ ਅਤਿਰਿਕਤ ਕਾਗਜ਼ ਨੱਖੀ ਕਰੋ। ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਹ ਪਛਾਣਨਾ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਓ ਕਿ ਅਤਿਰਿਕਤ ਕਾਗਜ਼ 'ਤੇ ਤੁਸੀਂ ਕਿਸ ਸਵਾਲ ਬਾਰੇ ਲਿੱਖ ਰਹੇ ਹੋ।

1. ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ

	ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾਂ, ਵਿਚਕਾਰਲਾ, ਅਕੀਰਲਾ)	ਡੂਜੇ ਨਾਂ (ਪਹਿਲਾ, ਉਪਨਾਮ, ਆਦਿ)	ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ (ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਕੋਲ ਉਹ ਹੈ ਅਤੇ ਫਾਈਏਲੀ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋਣੇ)	
	ਘਰ ਦਾ ਪਤਾ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਘਰ ਦਾ ਰਸਤਾ	ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ #	ਸ਼ਹਿਰ	ਕਾਊਂਟੀ
	ਸੰਚਾਰ ਲਈ ਪਤਾ (ਜੇਕਰ ਉਪਰ ਇੱਤ ਗਏ ਪਤੇ ਤੋਂ ਵੱਖਰਾ ਹੈ)	ਅਪਾਰਟਮੈਂਟ #	ਸ਼ਹਿਰ	ਸਟੇਟ
ਮੈਂ ਇਸ ਅਰਜੀ ਬਾਰੇ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਜਾਣਕਾਰੀ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ।		ਮੈਂ ਆਪਣੇ ਕੇਸ ਬਾਰੇ ਈਮੇਲ ਰਾਹੀਂ ਸੁਨੇਹੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦਾ/ਚਾਹੁੰਦੀ ਹਾਂ। <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		
ਘਰ ਦਾ ਫੋਨ	ਦਫ਼ਤਰ/ਵਿਕਲਪਕ/ਸੁਨੋਹਾ ਫੋਨ	ਈਮੇਲ ਪਤਾ		
ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੇ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮਾਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ?				
<input type="checkbox"/> CalFresh (ਫੁਡ ਸਟੈਪਾਂ) <input type="checkbox"/> ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ <input type="checkbox"/> ਸਿਹਤ ਬੀਮਾ		ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਵਿਕਲਪਾਂ ਹੋ ਅਤੇ ਅਰਜੀ ਦੇਣ 'ਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ		
ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਬੈਖਰ ਹੋ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਕਾਊਂਟੀ ਨੂੰ ਫੋਰਨ ਦੌਸ਼ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬੈਖਰ ਹੋ, ਤਾਂ ਜੋ ਉਹ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਸਵੀਕਾਰ ਕਰਨ ਲਈ ਵਰਤਿਆ ਜਾਣ ਵਾਲਾ ਇਕ ਪਤਾ ਲੱਭਣ ਅਤੇ ਕਾਊਂਟੀ ਤੋਂ ਤੁਹਾਡੇ ਕੇਸ ਦੇ ਸਬੰਧ 'ਚ ਨੋਟਿਸ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ 'ਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਪਾਉਣ।				
ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਭਾਸ਼ਾ ਪੜ੍ਹਨਾ ਪਸੰਦ ਕਰਦੇ ਹੋ (ਜੇਕਰ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ)? _____				
ਤੁਸੀਂ ਕਿਹੜੀ ਭਾਸ਼ਾ ਬੋਲਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰਦੇ ਹੋ (ਜੇਕਰ ਅੰਗਰੇਜ਼ੀ ਨਹੀਂ)? _____				
ਕਾਊਂਟੀ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਕ ਦੁਭਾਸ਼ੀਆ ਮੁਫ਼ਤ ਮੁਹੱਈਆ ਕਰੇਗੀ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਬਧਿਰ ਹੋ ਜਾਂ ਉਚਾ ਸੁਣੇਂ ਹੋ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇੱਥੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ <input type="checkbox"/>				
	ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੀ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨੀ \$150 ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ ਅਤੇ ਉਪਲਬਧ ਨਕਦੀ, ਐਕਿੰਗ ਜਾਂ ਬਚਤ ਖਾਤਿਆਂ 'ਚ ਬਕਾਇਆ \$100 ਜਾਂ ਘੱਟ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਕੀ ਤੁਹਾਈਆਂ ਮਦਦਗਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬੰਦ ਕਰ ਦਿੱਤੀਆਂ ਗਈਆਂ ਹਨ ਜਾਂ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਬੰਦ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਮਿਲਿਆ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
	ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦੀ ਸੰਯੁਕਤ ਕੁੱਲ ਆਮਦਨੀ ਅਤੇ ਨਕਦੀ ਸੰਯੁਕਤ ਕਿਰਾਏ/ ਮੌਰਤਗੇਜ ਅਤੇ ਮਦਦਗਾਰ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੋਂ ਘੱਟ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਭੇਜਨ ਸਮਗਰੀ 3 ਦਿਨਾਂ ਜਾਂ ਉਸਤੇ ਘੱਟ ਸਮੇਂ 'ਚ ਮੁਤਮ ਹੋ ਜਾਵੇਗੀ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
	ਕੀ ਤੁਹਾਡਾ ਪਰਵਾਰ ਇਕ ਪਰਵਾਸੀ/ਮੈਸ਼ਮੀ ਖੇਤੀ ਮਜ਼ਦੂਰ ਪਰਵਾਰ ਹੈ ਜਿਸਦੀ ਨਕਦੀ \$100 ਤੋਂ ਜ਼ਿਆਦਾ ਨਹੀਂ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਭੇਜਨ, ਕਪੜੇ ਡਾਕਟਰੀ ਦੇਖਭਾਲ ਜਾਂ ਹੋਰ ਅਪਾਤਕਾਲੀ ਆਈਮ(ਆਈਟਾਮ) ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਵੇਆ ਚੁਆਈ 'ਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
	ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਘਰ ਛੱਡ੍ਹਣ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਜਾਂ ਕਿਰਾਇਆ ਦੇਣ ਜਾਂ ਛੱਡ ਕੇ ਜਾਣ ਦਾ ਨੋਟਿਸ ਮਿਲਿਆ ਹੈ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ	ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕਪਤਿਆਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਜਿਵੇਂ ਡਾਇਪਰਸ ਜਾਂ ਠੰਡ ਦੇ ਮੱਸਮ ਲਈ ਕਪੜੇ?	<input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ
	ਕੀ ਕੋਈ ਇਸਤਰੀ ਗਰਭਵਤੀ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕੀ ਉਸਨੂੰ ਕਲਪਿਤ ਯੋਗਤਾ ਕਾਰਡ ਮਿਲਿਆ ਸੀ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ			
	ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ 'ਚ ਕਦੇ ਕਿਸੇ ਨੇ ਵਿਅਕਤਕ ਅਪਾਤਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀ ਦਾ ਸਾਮੂਹਿਕ ਕੀਤਾ ਹੈ? <input type="checkbox"/> ਹਾਂ <input type="checkbox"/> ਨਹੀਂ ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਖਾਨੇ 'ਚ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ: <input type="checkbox"/> ਗਰਭ ਅਵਸਥਾ <input type="checkbox"/> ਫੋਨੀ ਡਾਕਟਰੀ ਜ਼ਰੂਰਤ <input type="checkbox"/> ਬੰਹਿਆਂ ਨਾਲ ਬਦਸ਼ੂਕੀ <input type="checkbox"/> ਘਰੇਲੂ ਬਦਸ਼ੂਕੀ <input type="checkbox"/> ਬਜ਼ੁਰਗਾਂ ਨਾਲ ਬਦਸ਼ੂਕੀ <input type="checkbox"/> ਸਿਹਤ ਜਾਂ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੂੰ ਜੇਖਮ 'ਚ ਪਾਉਣ ਵਾਲੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਅਪਾਤਕਾਲੀ ਸਥਿਤੀ। ਬਿਚਿਕਾ ਦਿਓ:			

ਤੁਠੀ ਗਵਾਹੀ ਦੇਣ (ਗਲਤ ਬਿਧਾਨ ਦੇਣਾ) ਲਈ ਸਜ਼ਾ ਦੇ ਬੰਦੋਬਸਤ ਹੇਠ ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ, ਕਿ:

- ਮੈਂ ਇਸ ਅਰਜੀ 'ਚ ਮੌਜੂਦ ਜਾਣਕਾਰੀ ਅਤੇ ਇਸ ਅਰਜੀ 'ਚ ਮੌਜੂਦ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ ਆਪਣੇ ਜਵਾਬ ਪੜ੍ਹੇ ਸਨ, ਜਾਂ ਮੈਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਏ ਗਏ ਸਨ।
- ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ ਮੇਰੇ ਜਵਾਬ ਸੱਚੇ ਹਨ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਸੰਪੂਰਨ ਹਨ।
- ਮੇਰੀ ਅਰਜੀ ਪਰਕਿਰਿਆ 'ਚ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ ਮੇਰੇ ਦੁਆਰਾ ਦਿੱਤੇ ਜਾਣ ਵਾਲੇ ਜਵਾਬ ਸੱਚੇ ਅਤੇ ਮੇਰੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਮੁਤਾਬਕ ਸੰਪੂਰਨ ਹੋਣਗੇ।
- ਮੈਂ ਹੱਕ ਅਤੇ ਜ਼ਿੰਮੇਵਾਰੀਆਂ (ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਦੇ ਨਿਯਮ ਪੰਨਾ 1) ਪੜ੍ਹੀਆਂ ਸਨ ਜਾਂ ਮੈਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਈਆਂ ਗਈਆਂ ਸਨ ਅਤੇ ਮੈਂ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨੂੰ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਨਾਲ ਸਹਿਮਤ ਹਾਂ।
- ਮੈਂ ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਦੇ ਨਿਯਮ ਅਤੇ ਜੁਰਮਾਨੇ (ਪ੍ਰੋਗ੍ਰਾਮ ਦੇ ਨਿਯਮ ਪੰਨੇ 2 - 4) ਪੜ੍ਹੇ ਸਨ, ਜਾਂ ਮੈਨੂੰ ਪੜ੍ਹ ਕੇ ਸੁਣਾਏ ਗਏ ਸਨ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਗੁਮਰਾਹ ਕਰਨ ਵਾਲੇ ਬਿਧਾਨ ਦੇਣਾ, ਯੋਗਤਾ ਸਥਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੱਥਾਂ ਨੂੰ ਗਲਤ ਢੰਗ ਨਾਲ ਪੇਸ਼ ਕਰਨਾ, ਲੁਕਾਉਣਾ ਜਾਂ ਰੋਕ ਕੇ ਰੱਖਣਾ ਪੋਖਾ ਹੈ ਅਤੇ ਇਹ ਕਿ ਜੇਕਰ ਮੈਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜਾਂ ਗੁਮਰਾਹ ਕਰਦੀ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਜ਼ਰੂਰੀ ਕੰਪਨੀ ਕੰਪਨੀ ਹੈ। ਪੋਖਾ ਦੇਣ ਕਰਕੇ ਮੇਰੇ ਮਿਲਾਫ਼ ਅਪਰਾਧ ਮੁਕੱਦਮਾ ਦਾਇਰ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਅਤੇ/ਜਾਂ ਮੇਰੇ 'ਤੇ ਰੁਕਾਵ ਸਮੇਂ (ਜਾਂ ਪੂਰੀ ਜ਼ਿੰਦਗੀ) ਲਈ CalFresh ਫਾਈਟੇ ਅਤੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਤੋਂ ਰੋਕ ਲਗਾਈ ਜਾ ਸਕਦੀ ਹੈ।
- ਮੈਂ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਕਿ ਫਾਈਟੇਆਂ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਸਰਵਸਮਾਂ ਦੇ ਸਮਾਜਕ ਸੁਰੱਖਿਆ ਨੰਬਰ ਜਾਂ ਆਵਾਜ਼ ਦਾ ਦਰਜਾ ਸੰਖੀ ਕੀਤਾ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੈ।
- ਮੈਂ Medi-Cal (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ ਚਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ) ਏਜੰਸੀ ਦੂਜੇ ਸਿਹਤ ਬੀਮਾਂ, ਕੁੱਝ ਨਿਯਮਾਂ ਦੇ ਸਮਝਦਾ/ਸਮਝਦੀ ਹਾਂ ਅਤੇ ਉਨ੍ਹਾਂ ਤੋਂ ਕੋਈ ਰਕਮ ਵਸੂਲਣ ਦਾ ਹੱਕ ਦਿੰਦੀ/ਦਿੰਦੀ ਹਾਂ।

ਬਿਨੈਕਾਰ, ਨਿਗਰਾਨ ਰਿਸ਼ਤੇਦਾਰ (ਜਾਂ ਪਰਵਾਰ ਦੇ ਬਾਲਗ ਸਚੰਸ/ਵਿਖਿਤਾਰੀ ਨੂਮਾਇੰਦੇ/ਸਚੁਨਸਤ) ਦੇ ਦਸਤਖਤ	ਮਿਤੀ
*ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡਾ ਕੋਈ ਇਖਤਿਆਰੀ ਨੂਮਾਇੰਦਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਗਲੇ ਪੰਨੇ 'ਤੇ ਸਵਾਲ 2 ਦਾ ਜਵਾਬ ਦਿਓ।	ਮਿਤੀ



2. ਪਰਵਾਰ ਦਾ ਇਖਤਿਆਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦਾ

ਤੁਸੀਂ 18 ਸਾਲ ਜਾਂ ਉਸਤੋਂ ਵੱਧ ਉਮਰ ਦੇ ਕਿਸੇ ਵੀ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ CalFresh (ਫੁੱਡ ਸਟੈਪਾਂ) ਛਾਇਦਿਆਂ ਨਾਲ ਆਪਣੇ ਪਰਵਾਰ ਦੀ ਮਦਦ ਕਰਨ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਇਹ ਵਿਅਕਤੀ ਇੰਟਰਵਿਊ 'ਚ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਬੋਲ ਵੀ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਫਾਰਮ ਭਰਨ 'ਚ ਤੁਹਾਡੀ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮਹੀਨੇਦਾਰੀ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਬਦਲਾਵਾਂ ਦੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਇਸ ਵਿਅਕਤੀ ਦੁਆਰਾ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਦਿੱਤੀ ਜਾਣ ਵਾਲੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਕਰਕੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਗਲਤੀ ਨਾਲ ਪ੍ਰਾਪਤ ਹੋਏ ਕੋਈ ਵੀ ਛਾਇਦੇ ਵਾਪਸ ਕਰਨੇ ਪੈਂਫਰ ਅਤੇ ਅਜਿਹੇ ਕੋਈ ਵੀ ਛਾਇਦੇ, ਜੋ ਤੁਸੀਂ ਚਾਹੁੰਦੇ ਸੀ ਕਿ ਉਹ ਖਰਚ ਨਾ ਕਰੋ, ਬਦਲੋ ਨਹੀਂ ਜਾਣਗੇ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਇਕ ਇਖਤਿਆਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਹੋ ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਅਤੇ ਬਿਨੈਕਾਰ ਦੀ ਪਛਾਣ ਦਾ ਸਬੂਤ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ।

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ CalFresh ਕੇਸ 'ਚ ਮਦਦ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਇਹ ਭਾਗ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਇਖਤਿਆਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦਾ ਨਾਮ

ਇਖਤਿਆਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦੇ ਦਾ ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਪਰਵਾਰ ਲਈ CalFresh ਛਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਅਤੇ ਖਰਚ ਕਰਨ ਲਈ ਕਿਸੇ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਨਾਮਜ਼ਦ ਕਰਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਇਹ ਭਾਗ ਪੂਰਾ ਕਰੋ:

ਨਾਮ

ਫੋਨ ਨੰਬਰ

ਪਤਾ

ਸ਼ਹਿਰ,

ਸਟੇਟ,

ਪਿੱਧ ਕੌਡ



2a. ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਲਈ ਇਖਤਿਆਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦ

ਤੁਸੀਂ ਕਿਸੇ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਵਿਅਕਤੀ ਨੂੰ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ 'ਚ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਬਾਰੇ ਗੱਲ ਕਰਨ, ਤੁਹਾਡੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵੇਖਣ, ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੀ ਅਰਜੀ ਦੇ ਇਸ ਹਿੱਸੇ ਬਾਰੇ ਕੰਮਾਂ ਲਈ ਤੁਹਾਡੇ ਵੱਲੋਂ ਕਾਰਵਾਈ ਕਰਨ ਦੀ ਇਜਾਜ਼ਤ ਦੇ ਸਕਦੇ ਹੋ। ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੀ ਅਰਜੀ 'ਚ ਸਿਹਤ ਬੀਮੇ ਵਾਲੇ ਹਿੱਸੇ ਲਈ ਕੋਈ ਇਖਤਿਆਰੀ ਨੁਮਾਇੰਦਾ ਚੁਣਨਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ
ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਤਿਰਿਕਤ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ ਅਨੁਬੰਧ ਬੀ. (SAWS 2 PLUS 'ਤੇ) ਵੇਖੋ।



3. ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਜਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ ਦਾ ਕੋਈ ਸਦੱਸ ਅਮਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਜਾਂ ਅਲਾਸਕਾ ਦਾ ਵਸਨੀਕ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਅਤੇ ਸਿਹਤ ਦੇਖਭਾਲ ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਿਹਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਅਤਿਰਿਕਤ ਸਵਾਲਾਂ ਲਈ ਅਨੁਬੰਧ ਬੀ. (SAWS 2 PLUS 'ਤੇ) ਵੇਖੋ।



ਨਸਲ/ਜਾਤੀ



ਨਸਲ ਅਤੇ ਜਾਤੀ ਸਬੰਧੀ ਜਾਣਕਾਰੀ ਵਿਕਲਪਕ ਹੈ। ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਇਸ ਲਈ ਬੇਨਤੀ ਕੀਤੀ ਜਾਂਦੀ ਹੈ ਕਿ ਨਸਲ, ਰੰਗ, ਜਾਂ ਰਾਸਟਰੀ ਮੂਲ 'ਤੇ ਧਿਆਨ ਦਿੱਤੇ ਬਿਨਾਂ ਛਾਇਦੇ ਮੁੱਝੀਆ ਕੀਤੇ ਜਾਣ। ਤੁਹਾਡੇ ਜਵਾਬ ਤੁਹਾਡੀ ਯੋਗਤਾ ਜਾਂ ਛਾਇਦੇ ਦੀ ਰਕਮ ਨੂੰ ਪ੍ਰਭਾਵਤ ਨਹੀਂ ਕਰਨਗੇ। ਆਪਣੇ 'ਤੇ ਲਾਗੂ ਹੋਣ ਵਾਲੇ ਸਾਰਿਆਂ 'ਤੇ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ। ਕਨੂੰਨ ਕਹਿੰਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡਾ ਜਾਤੀ ਸਮੂਹ ਅਤੇ ਨਸਲ ਰਿਕਾਰਡ ਕਰਨੇ ਪੈਂਫਰ।



ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਆਪਣੀ ਨਸਲ ਅਤੇ ਜਾਤੀ ਬਾਰੇ ਜਾਣਕਾਰੀ ਨਹੀਂ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਤਾਂ ਇਸ ਖਾਨੇ 'ਚ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਨਿਸ਼ਾਨ ਨਹੀਂ ਲਗਾਉਂਦੇ, ਤਾਂ ਕਾਉਟੀ ਸਿਰਫ ਨਾਗਰਕ ਹੱਕਾਂ ਸਬੰਧੀ ਅੰਕਤਿਆਂ ਲਈ ਇਹ ਜਾਣਕਾਰੀ ਦਰਜ ਕਰੇਗੀ।

ਜਾਤੀ

ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਹਿਸਪੈਨਿਕ, ਲੈਟਿਨੋ, ਜਾਂ ਸਪੈਨਿਸ਼ ਮੂਲ ਦੇ ਹੋ?

 ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਹਿਸਪੈਨਿਕ, ਜਾਂ ਲੈਟਿਨੋ ਮੂਲ ਦੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਕੀ ਤੁਸੀਂ ਆਪਣੇ ਆਪ ਨੂੰ ਇਹ ਮੰਨੋ ਹੋ:

 ਮੈਕਸਿਕਨ ਪੁਏਰਤੋ ਰਿਕਨ ਕਥੂਬਨ ਕੋਈ ਹੋਰ

ਨਸਲ/ਜਾਤੀ ਮੂਲ



ਗੋਰੇ ਅਸਰੀਕੀ ਭਾਰਤੀ ਅਤੇ ਅਲਾਸਕਾ ਦੇ ਵਸਨੀਕ ਕਾਲੇ ਜਾਂ ਅਫੀਕੀ ਅਸਰੀਕੀ ਕੋਈ ਹੋਰ ਜਾਂ ਸਿਸ਼ਰਿਤ _____



ਏਸ਼ਿਆਈ (ਜੇਕਰ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ 'ਚੋ ਇਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਚੁਣੋ):

ਫਿਲਿਪੀਨੋ ਚੀਨੀ ਜਪਾਨੀ ਕੰਬੋਡੀਆਈ ਕੋਰੀਆਈ ਵਿਅਤਨਾਮੀ ਏਸ਼ਿਆਈ ਭਾਰਤੀ ਲਾਓਸ਼ਿਆਈ

ਹੋਰ ਏਸ਼ਿਆਈ (ਸਪਸ਼ਟ ਕਰੋ) _____

ਹਵਾਈ ਦੇ ਵਸਨੀਕ ਜਾਂ ਹੋਰ ਪੈਸਿਫਿਕ ਆਈਲੋਨਡਰ (ਜੇਕਰ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਇਆ ਗਿਆ ਹੈ, ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਨ੍ਹਾਂ 'ਚੋ ਇਕ ਜਾਂ ਵੱਧ ਚੁਣੋ): ਹਵਾਈ ਦੇ ਵਸਨੀਕ

ਗੁਆਮਾਨਿਆਈ ਜਾਂ ਚਮੋਰੋ ਸਮੋਆਈ



4. ਇੰਟਰਵਿਊ ਤਰਜ਼ੀਹ

ਆਪਣੀ ਅਰਜੀ ਬਾਰੇ ਚਰਚਾ ਕਰਨ ਅਤੇ ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਜਾਂ CalFresh ਛਾਇਦੇ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਇੰਟਰਵਿਊ ਦੇਣਾ ਪਵੇਗਾ। ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ CalFresh ਲਈ ਇੰਟਰਵਿਊ ਫੋਨ ਰਾਹੀਂ ਕੀਤੇ ਜਾਂਦੇ ਹਨ, ਅਜਿਹਾ ਨਹੀਂ ਹੁੰਦਾ ਜੇਕਰ ਕਾਉਟੀ ਨੂੰ ਅਰਜੀ ਦਿੱਤੇ ਗੇ ਹੋਏ ਵਿਅਕਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਤੁਹਾਡਾ ਇੰਟਰਵਿਊ ਲਿਆ ਜਾ ਸਕਦਾ ਹੋਵੇ ਜਾਂ ਤੁਸੀਂ ਆਪ ਹੀ ਸਾਖਿਆਤ ਇੰਟਰਵਿਊ ਦੇਣਾ ਚਾਹੁੰਦੇ ਹੋ। ਨਕਦ ਸਹਾਇਤਾ ਕਿਨੈਕਰਾਂ ਦਾ ਸਾਖਿਆਤ ਇੰਟਰਵਿਊ ਲਿਆ ਜਾਣ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ CalWORKs (ਕੈਲੀਫੋਰਨੀਆ 'ਚ ਕੰਮ ਦੇ ਮੌਕਿਆਂ ਅਤੇ ਵੱਚਿਆਂ ਨੂੰ ਸਿੰਮੇਦਾਰੀ ਦਾ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ) ਅਤੇ CalFresh ਲਈ ਅਰਜੀ ਦੇ ਰਹੇ ਹੋ, ਤਾਂ ਆਮ ਕਾਰਜੀ ਘੰਟਿਆਂ ਦੇ ਦੌਰਾਨ ਤੁਹਾਡਾ CalWORKs ਇੰਟਰਵਿਊ ਲੈਣ ਦੇ ਸਮੇਂ ਹੀ ਤੁਹਾਡਾ CalFresh ਇੰਟਰਵਿਊ ਲਿਆ ਜਾਵੇਗਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ CalFresh ਲਈ ਸਾਖਿਆਤ ਇੰਟਰਵਿਊ ਦੇਣਾ ਪਸੰਦ ਕਰੋਗੇ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਖਾਨੇ 'ਚ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸੇ ਵਿਕਲਾਂਗਤਾ ਕਰਕੇ ਦੂਜੇ ਬੰਦੋਬਸਤਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਖਾਨੇ 'ਚ ਨਿਸ਼ਾਨ ਲਗਾਓ।



5. ਦੂਜੇ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ



ਕੀ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਵਾਰ 'ਚ ਕਦੇ ਕਿਸੇ ਨੂੰ ਜਨਤਕ ਸਹਾਇਤਾ (ਜ਼ਰੂਰਤਮੰਦ ਪਰਵਾਰਾਂ ਲਈ ਅਸਥਾਈ ਸਹਾਇਤਾ, ਕਬੀਲਾਈ TANF, Medicaid, ਪੂਰਕ ਆਹਾਰ-ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਾਰਜਕ੍ਰਮ [ਫੁੱਡ ਸਟੈਪਾਂ], ਸਪਾਰਨ ਸਹਾਇਤਾ/ਆਮ ਮਦਦ, ਆਦਿ) ਮਿਲੀ ਹੈ? ਹਾਂ ਨਹੀਂ

ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਸਦੁੰ?

ਕਿਥੋਂ (ਕਾਉਟੀ/ਸਟੇਟ)?

ਜੇਕਰ ਹਾਂ, ਤਾਂ ਕਿਸਦੁੰ?

ਕਿਥੋਂ (ਕਾਉਟੀ/ਸਟੇਟ)?